2022年9月吉日

関係各位

（一社）鹿児島県水泳連盟

飛込委員会強化部

　坂之上　卓

**2022年度　飛込体験教室について**

残暑の候，平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて飛込委員会『鹿児島ダイビングクラブ』の今年度の活動目的として、『選手育成と発掘』と掲げております。そこで飛込体験教室を開催し、鹿児島県の飛込競技の普及と選手発掘を目指したいと思います。下記の日程で2022年度の体験教室の開催を予定しております。

記

1. 目　　的　　選手育成と発掘・飛込競技の楽しさを学ぶ
2. 期　　日　　2022年9月18日（日）10時00分～12時00分
3. 場　　所　　鴨池公園水泳プール（飛込プール）
4. 集合時間場所　　9時45分集合　鴨池公園水泳プール　飛込プール下駐輪場
5. 参加費　　無料　※損害保険に各自ご加入ください。
6. 対象　　小学生以上（成人の方もご参加いただけます）
7. 参加条件　　25ｍ以上泳ぐことが出来る方。
8. 申込方法　　電話でお申し込みいただくか、メールでお申し込みください。

申込同意書の紙を当日用意しておりますので、現地で記入をお願いします。　　※印鑑をご持参ください。

Mail:kagoshimadiving@yahoo.co.jp

1. 定員　　約20名
2. お問い合わせ　　坂之上　卓（090-2503-2004）
3. 指導者　　（一社）鹿児島県水泳連盟　飛込委員会

飛込委員長　山下　万喜子

強化部　　　坂之上　卓　　島雄　智佳子

※体験教室当日は、検温、マスク着用、手指の消毒、ソーシャルディスタンスにご協力ください。　　　　又、健康チェックにもご協力ください。①過去１週間以内に陽性者・濃厚接触者との接触②過去1週間以内に発熱③倦怠感④のどの痛み⑤咳、①～⑤に当てはまる方の参加は、ご遠慮ください。

2022年　　月　　日

（一社）鹿児島県水泳連盟　様

**飛込体験教室参加申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな氏　　名 | 学年　　　　　年 | 年齢　　　　　　歳 |
| 学校名 |
| 保護者氏名 | 緊急連絡先 |

**健康チェック表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 過去１週間に陽性者・濃厚接触者との接触がありますか？ | ある・ない |
|  | 過去１週間又は現在、発熱がありますか？ | ある・ない |
|  | 現在、倦怠感がありますか？ | ある・ない |
|  | 現在、のどの痛みがありますか？ | ある・ない |
|  | 現在、咳が出ることがありますか？ | ある・ない |

**同　意　書**

（参加者名：　　　　　　　　　　　）を保護者の責任の下で飛込体験教室（期日：　　月　　日）に参加させることを承諾致します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者名　　　　　　　　　　　㊞